SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS

the naked truth

A STRATEGIC DIRECTIONS DOCUMENT

Northwest Territories Health and Social Services

January 2005

106-00623/

STI the naked truth

Message from the Minister

As part of our government's goal of achieving a healthy society, the Department of Health and Social Services is committed to providing information, education and ongoing support to professionals, educators, parents and youth to ensure accurate and up-to-date information, educational opportunities and the very best health care services are available to prevent and control sexually transmitted infections (STIs) in the Northwest Territories.

Unfortunately, our statistics are showing that the rate of STIs in the NWT is nine times higher than the national average. STIs are an extremely serious problem among NWT youth and children. These alarming facts indicate a need for better education, awareness and programs to deal more effectively with issues surrounding sexual health. Greater involvement of peers, parents, education and community leaders will also be required if we hope to succeed in bringing our rates down in a sustained way.

This document not only highlights the seriousness of the concerns and possible long terms effects of STIs, but most importantly identifies specific strategies to improve the sexual health of NWT residents, especially for our youth.

As Minister of Health and Social Services I am pleased to present this Strategic Directions document, which is aimed at preventing and controlling STIs in the NWT and working together to increase awareness about sexual health issues.

With a concentrated effort, we can at last entertain the possibility of bringing our rates down to below the national average before the end of this decade.

J. Michael Miltenberger
Minister of Health and Social Services

STI

the naked truth

Introduction

This **NWT STI Strategic Directions** document describes the key elements of a comprehensive approach to prevent and control sexually transmitted infections (STIs) in the Northwest Territories.

It draws its inspiration from the proceedings of a workshop held in Yellowknife in January 2004 and a series of consultations that were held with local and regional elders, community leaders and health care professionals.

The discussions from this workshop have been summarized in a document titled *"A Five-Year Strategy For Working Together To Prevent Sexually Transmitted Infections"*.

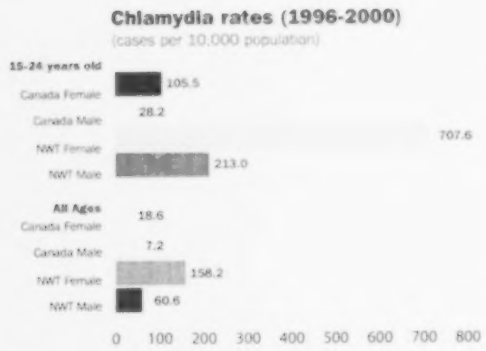
NWT STI Strategic Directions identifies the goals, objectives and actions that will aid in raising the awareness of the critical situation surrounding the marked increase in sexually transmitted diseases affecting our youth.

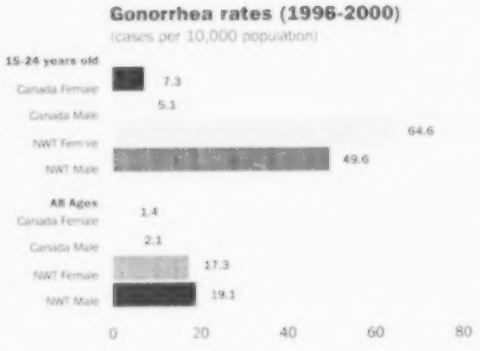
STI

the naked truth

Background

- The NWT has the highest rate of gonorrhea in the country and the second highest rate of chlamydia.
- The NWT has had consistently higher rates of chlamydia than those reported in the rest of Canada, increasing from 1330/100,000 in 1998 to 1670 in 2002. The gonorrhea rates have increased in last two years by 300%.
- Over the last five years STI reports have increased by 30% in the 15-24 age group.
- Many residents of NWT who are infected with Chlamydia and Gonorrhea go untreated. This is due to the fact that STIs may not cause any symptoms over long periods of time. Therefore, STIs continue to circulate in the community.
- Other factors include having unprotected sexual activity under the influence of drugs or alcohol and being unable or unwilling to divulge the name of contacts so that the appropriate clinical follow up may be done.
- HIV/AIDS is .3/100,000, which is comparable to the rest of Canada; however, risk factors contributing to the increase in sexually transmitted diseases also contribute risk for transmission of HIV.
- STIs can cause infertility, ectopic pregnancies, premature births and damage to unborn children.
- Although hepatitis C is seldom transmitted sexually, it shares several risk factors with STIs.





STI the naked truth

What are Sexually Transmitted Infections?

Sexually transmitted infections (STIs) include chlamydia, gonorrhea, trichomonas, pubic lice and scabies, genital herpes, genital warts, hepatitis B, syphilis and HIV/AIDS. The symptoms of STIs vary widely although not all are obvious and a person can have an STI without any symptoms at all. Symptoms may include itchiness, sores or rashes in the genital or anal areas, discharge from the penis or vagina, and a burning feeling when urinating.

Why Worry About STIs?

STIs can cause serious life-long problems such as infertility, tubal pregnancies, premature births and damage to unborn children, as is the case with HIV which can result in disease and death. STIs spread quickly and can create hardships for individuals, families, and communities. STIs can destroy the health, social well-being and connectedness of communities.

STIs and Violence and Abuse

Violence and abuse, including non-consensual sex, are long-standing and serious issues in many NWT communities. STIs can be transmitted in these acts of violence and may be reasons behind the discomfort, shyness, embarrassment, shame, or guilt associated with discussion of sex and sexual behaviour. Violent acts, the illicit sex trade and substance abuse appear to be on the rise throughout the NWT.

Goals, Objectives and Actions

The following pages explain the 5 goals, 10 objectives, and 39 actions that were identified during the January 2004 workshop held in Yellowknife. These goals, objectives and actions with the ongoing support of professionals, educators, parents and youth, will help to achieve the possibility of bringing our STI rates, which are now 9 times higher than the national average, down to below the national average before the end of this decade.

Clinical Practice and Treatment

Goal 1:

Ensure appropriate and effective clinical practices and treatment of STIs throughout the NWT.

Objective 1:

Establish and implement protocols to guide consistent health practitioner responses to STIs.

Actions:

1. Develop, implement, and monitor policies for improved screening of men and women, tracing contacts, notifying partners, notifying relevant health professionals, and monitoring treatment.

Screening

a) Inform public of risk of undiagnosed STIs.

b) Ensure health care providers are informed of the seriousness and consequences of STIs.

- Outreach
  i. Improved lab tools.

Contact tracing

a) Health care providers to do contact tracing for all STIs.

b) Gaining clients' understanding and trust.

c) Ensure sexual history is completed and accurate information obtained to identify contacts.

d) Provide adequate follow-up education and treatment to identified contacts.

Partner Notification

a) Provide options to clients for active or passive notification but ensure it is carried out.

Notifying relevant health professionals

a) Develop and implement policy and infrastructure that ensure notification and follow-up by health care providers.

Reporting STIs to Chief Medical Health Officer

a) Ensure reporting of all STIs' diagnoses in timely manner to the Office of the Chief Medical Health Officer.

b) Educate health care providers on appropriate use of reporting forms.

c) Ensure completion of epidemiological and contact information.

Monitoring the effectiveness and appropriateness of treatments/responses

a) Ensuring that follow-ups are carried out.

b) Track infected individuals to ensure the treatment is effective.

STI the naked truth

2. Develop, implement and monitor a clinical practice protocol to guarantee client privacy, confidentiality and safety:
   a) Provide clients with opportunity to sign confidentiality forms.
   b) Ensure that clients know their rights upon diagnosis of an STI.
   c) Explain to clients STI notification process for contacts and assure them that their anonymity is protected from the general public.

3. Get health care providers interested in solving the problem and consistently using the policies and protocols for responding to STIs:
   a) Health care providers are to educate clients on prevention against STIs.
   b) Ensure health care providers are providing epidemiological reports on all cases.

4. Standardize health care provider orientation materials:
   a) Ensure health care providers are aware of the rates of STIs in the NWT.
   b) Ensure health care providers are informed of new clinical practice guidelines for preventing and controlling STIs.

5. All medical and support staff be given an orientation upon hiring, stressing codes of ethics respecting confidentiality:
   a) All health care employees and auxiliary staff are to understand and sign an oath of confidentiality.

6. Regularly institute in-service sessions on the clinical practice and treatment of STIs:
   a) All health care staff should have an understanding of STIs and their prevention.

Objective 2:

Improve access to and efficiency of STI diagnosis and treatment in all NWT communities.

Actions:

1. Define the methods and responsibility for providing confidential and accessible STI screening, treatment and follow-up services in each community:
   a) Ongoing training in all communities of professional health care staff.
   b) All staff should have knowledge of client rights to confidentiality and the consequences if they are breached.
   c) Develop a professional supportive atmosphere for front-line clinicians and outreach staff.

2. Link STI diagnostic and treatment services with STI education and prevention activities:
   a) Provide education as a part of diagnosis and treatment regime.
   b) Ensure clients understand risk associated with unprotected sex and provide options for preventing the transmission of STIs.

3. Establish a central STI resource centre linked to the Tele-Care NWT call service that will be a source of information and support:
   a) Establish easy to access clinics on the model of the Yellowknife sexual health clinic in all larger communities.
   b) Provide outreach in a discrete, non-threatening way to high-risk populations, especially on weekends and after-hours.

Community Prevention

Goal 2:

Assist community members to avoid risky sexual behaviors and make healthy lifestyle choices.

Objective 1:

Support a variety of youth-oriented and youth-driven healthy lifestyle initiatives.

Actions:

1. Establish and resource an organizing committee to host an annual NWT-wide youth conference on STIs, to:
   a) Develop youth awareness of STIs.
   b) Give youth an opportunity to voice concerns and help with STI awareness.
   c) Engage youth to 'open up' about sex, sexual behaviors and STIs.
   d) Support youth-driven initiatives, such as peer education and youth educational activities.
2. Assist student councils and other youth groups to regularly engage role models/guest speakers to address the issue of STIs.
3. Resource youth-serving agencies to pursue sustainable community-based healthy lifestyle projects, forums and workshops.
4. Mobilize, train and support youth workers/helpers.

STI the naked truth

Objective 2:

Implement community-specific STI prevention strategies to empower vulnerable members to avoid risky sexual activities and exploitation.

Actions:

1. Establish and support multi-generational, interagency STI community teams to name and confront perpetrators of abuse.
2. Recognize the seriousness of, and act on the problem of, STIs:
   a) Engage youth in school presentations/seminars to discuss sex, sexual behaviors and STIs.
3. Work together with youth to take action on teen and adult alcohol and drug use and other circumstances that put youth at risk of contracting STIs.
4. Work together to support existing healthy living action plans and initiatives:
   a) Support youth to live STI-free lives.

Objective 3:

Enable youth to make informed lifestyle decisions.

Actions:

1. Make condoms and information on condom use widely and regularly available in all NWT communities:
   a) Ensure easy and regular accessibility to condoms in public buildings, high schools, youth facilities, bars and restaurants.
2. Expand parenting courses to normalize sex talk:
   a) Develop an STI component to be included in parenting courses.
3. With advice of youth, develop a series of STI prevention resource kits:
   a) Develop a standardized kit for communities including information, materials, where to access materials, ideas for activities/techniques on how to talk about STIs comfortably.
4. Regularly hold training to enhance skills to effectively use resource kits:
   a) Develop training sessions for front-line staff to effectively use STI resource kits.
5. Continuously update the materials:
   a) Ensure that new information on STIs is added to resource kits when available.

Health Promotion

Goal 3:

Implement a sustained STI awareness and education campaign.

Objective 1:

Implement multi-media educational and awareness activities targeting youth.

Actions:

1. Engage NWT youth in developing a full range of youth-friendly education materials:
   a) Establish a youth group/committee to help with the development of educational material aimed at youth, such as videos, booklets, TV commercials on the problem of STIs in the NWT.
   b) Develop an STI awareness campaign targeting the youth, general public service providers and community leaders, to be presented in NWT official languages.
2. Make multimedia materials more widely available:
   a) Provide media and communities with reports on the state and consequences of STIs on a regular basis.
3. Sustain the profile of multimedia materials and messages.

Objective 2:

Implement educational and awareness activities targeting parents, elders and community leaders.

Actions:

1. Engage youth to develop an educational video and handbook for parents, elders and community leaders on the serious problem of STIs.
2. Train and support youth to lead community workshops.
3. Provide support to parents, elders and community leaders to help them talk to and teach their children and youth about STIs:
   a) Promote normalcy of discussing sex, sexual behavior and STIs.

STI the naked truth

Goal 4:

Develop capacity among community-based front-line workers to lead STI education and awareness activities.

Objective 1:

Strengthen school-based sex education and health programming.

Actions:

1. Update and expand the NWT school health curriculum:
   a) Ensure updated health curriculum is provided to all schools with a mandatory STI component that is closely tied to other units, such as HIV/AIDS.
   b) Initiate the sexual health program at younger grades such as grade 5 to 8 to teach children about STIs before they become sexually active.
2. Take a community team approach to consistently deliver the health curriculum in all NWT schools:
   a) STI information provided to schools should be in plain language and taught to students in an interesting and engaging way.
   b) Departments of Education, Culture and Employment and Health and Social Services to work together to deliver the sexual health program.
3. Regularly provide training to educators in the delivery of the health curriculum including the STI component:
   a) Ensure school counselors are equipped with knowledge of STIs and their prevention.
   b) Develop training workshops on the delivery of health curriculum including STI component.
   c) Workshop to be delivered to all teachers who teach about STIs.
4. Monitor the delivery of the health curriculum to ensure consistency of messages and information throughout the NWT:
   a) Regular school audits to ensure sexual health curriculum is being taught.

Objective 2:

Train front-line workers (including peer workers) to educate the public about STIs.

Actions:

1. Develop a multi-faceted range of standardized training opportunities.

Community Involvement

Goal 5:

Enable community ownership and responsibility for the health and well-being of members.

Objective 1:

Engage leaders and decision makers in taking action on STIs in their communities.

Actions:

1. Sponsor regular radio phone-in shows about STIs:
   a) Develop public awareness of STIs through media sources.
   b) Provide public with knowledge/understanding of the impact of STIs.
   c) Provide public with discreet ways of asking personal questions. This provides anonymity when people are embarrassed to ask physician/nurses.
2. Support community champions or advocates:
   a) Regularly bring community leaders together and discuss the problem of STIs.
   b) Increase citizen discussion and actions on STIs through meetings and more awareness campaigns.
   c) Identify a high-profile person who will speak out on the issues of STIs.
3. Ensure there is interagency planning to incorporate STI initiates:
   a) Involve local citizens in creating healthy communities and preventing and controlling STIs.
4. Publicly request leaders and decision makers to participate in STI prevention initiatives:
   a) Community support for health promotion activities.

STI the naked truth

Conclusion:

This Strategic Directions document presents a long-term vision of a STI-free Northwest Territories and a roadmap to get us there. It identifies a set of goals, objectives and actions that must be continuously pursued to arrest and reverse the past decade's increase in sexually transmitted infections. By working together and supporting one another, and with an adequate level of resources, this vision can be achieved and sustained over the long-term.

INFECTIONS TRANSMISES SEXUELLEMENT

ITS

la vérité toute nue

DOCUMENT SUR LES ORIENTATIONS STRATÉGIQUES

Territoires du Nord Ouest Santé et Services sociaux

Janvier 2005

ITS la vérité toute nue

Message du ministre

Notre gouvernement désire la santé de toute la population. C'est pour contribuer à la réalisation de cet objectif que le ministère de la Santé et des Services sociaux s'est engagé à fournir de l'information, de la formation et un soutien constant aux professionnels, aux éducateurs, aux parents et aux jeunes pour mettre à leur disposition des renseignements précis et à jour, des possibilités de formation et les meilleurs services de soins de santé en vue de prévenir et contrôler les infections transmises sexuellement (ITS) aux Territoires du Nord-Ouest.

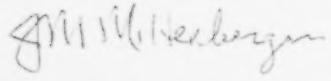
Malheureusement, nos statistiques démontrent que le taux des ITS dans les TNO est neuf fois supérieur à la moyenne nationale. Les ITS constituent un problème extrêmement grave chez les jeunes et les enfants des TNO. Ces faits alarmants indiquent le besoin d'une meilleure éducation, d'une sensibilisation et de programmes pour aborder plus efficacement les enjeux de santé en matière de sexualité. De plus, un engagement plus grand des pairs, des parents, des leaders de la communauté et du monde de l'éducation est nécessaire si nous espérons abaisser nos taux de manière soutenue.

Le présent document souligne la gravité des problèmes et les effets possibles à long terme des ITS, mais aussi - et c'est encore plus important - il identifie des stratégies précises pour améliorer la santé en matière de sexualité des résidents des TNO, tout particulièrement nos jeunes.

En tant que ministre de la Santé et des Services sociaux, je suis heureux de présenter ce document sur les orientations stratégiques, qui vise à prévenir et à contrôler les ITS aux TNO et à démontrer l'importance de travailler ensemble à accroître la sensibilisation aux enjeux de santé en matière de sexualité.

En conjuguant nos efforts, nous pouvons au moins envisager la possibilité de baisser nos taux sous le niveau national avant la fin de la décennie.

Le ministre de la Santé et des Services sociaux,



J. Michael Miltenberger

ITS

la vérité toute nue

Introduction

Le document sur **les orientations stratégiques en regard des ITS dans les TNO** décrit les éléments clés d'une approche globale de la prévention et du contrôle des infections transmises sexuellement (ITS) aux Territoires du Nord-Ouest.

Il s'inspire des travaux d'un atelier tenu à Yellowknife en janvier 2004 et d'une série de consultations auprès des aînés, des leaders des communautés et des professionnels de la santé, aux niveaux local et régional.

Les débats de cet atelier ont été résumés dans un document intitulé *A Five-Year Strategy for Working Together to Prevent Sexually Transmitted Infections.*

Le document sur **les orientations stratégiques en regard des ITS dans les TNO** identifie les buts, les objectifs et les actions qui aideront à mieux faire prendre conscience de la situation critique soulignée par la hausse marquée des maladies transmises sexuellement qui affectent nos jeunes.

ITS

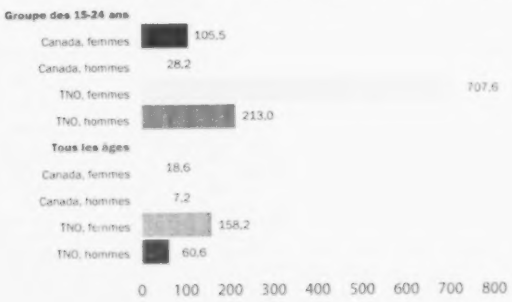
la vérité toute nue

Contexte

- Les TNO ont le plus haut taux de gonorrhée du pays et le deuxième plus haut taux de chlamydia.
- Les TNO affichent constamment des taux de chlamydia plus élevés que ceux rapportés dans le reste du Canada. De plus, ce taux est passé de 1330/100 000 en 1998 à 1670 en 2002. Les taux de gonorrhée ont augmenté de 300 % au cours des deux dernières années.
- Depuis cinq ans, les ITS rapportées ont augmenté de 30 % dans le groupe des 15 à 24 ans.
- Aux TNO, beaucoup de résidents qui sont infectés par la chlamydia et la gonorrhée ne sont pas soignés. Ceci est dû au fait que les ITS peuvent ne pas afficher de symptômes pendant une longue période. Conséquemment, les ITS continuent de se répandre dans la communauté.
- Les autres facteurs comprennent les relations sexuelles non protégées sous l'influence de drogues ou de l'alcool, ainsi que l'incapacité ou le refus de divulguer les noms des partenaires sexuels pour que le suivi clinique approprié soit effectué.
- Le VIH/SIDA se situe à un taux de 0,3/100 000, ce qui est comparable au reste du Canada; toutefois, les facteurs de risque qui contribuent à l'augmentation des maladies transmises sexuellement contribuent aussi au risque de transmission du VIH.
- Les ITS peuvent causer la stérilité, des grossesses extra-utérines (ectopiques), des accouchements prématurés et des préjudices aux enfants en gestation.
- Bien que l'hépatite C soit rarement transmise sexuellement, elle partage plusieurs facteurs de risque avec les ITS.

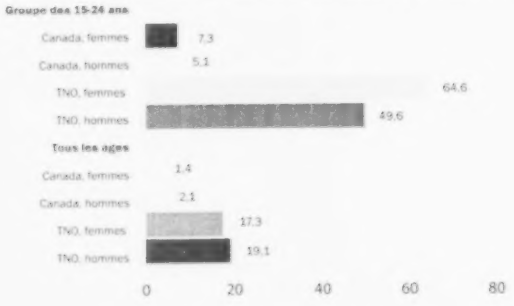
Taux de chlamydia (1996-2000)

(nombre de cas dans une population de 10 000 personnes)



Taux de gonorrhée (1996-2000)

(nombre de cas dans une population de 10 000 personnes)



ITS

la vérité toute nue

Qu'est-ce que les infections transmises sexuellement ?

Les infections transmises sexuellement (ITS) comprennent la chlamydia, la gonorrhée, les poux du pubis et la gale du pubis, l'herpès génital, les verrues génitales, l'hépatite B, la syphilis et le VIH/SIDA. Les symptômes des ITS varient beaucoup, bien qu'ils ne soient pas tous manifestes et qu'une personne puisse être infectée sans éprouver aucun symptôme. Les symptômes peuvent comprendre des démangeaisons, des douleurs ou des rougeurs/éruptions dans les régions génitale et anale, des écoulements du pénis ou du vagin, et une sensation de brûlure au moment d'uriner.

Pourquoi s'inquiéter des ITS ?

Les infections transmises sexuellement peuvent causer des problèmes permanents graves comme la stérilité, des grossesses tubaires, des naissances prématurées et des préjudices aux enfants en gestation, comme c'est le cas avec le VIH qui peut causer la maladie et la mort. Les ITS se répandent rapidement et peuvent être une source d'épreuves pour les personnes, les familles et les communautés. Les ITS peuvent détruire la santé, le bien-être social et les rapports entre les membres des communautés.

Les ITS en regard de la violence et des abus

La violence et les abus, y compris les relations sexuelles sans consentement, sont des problèmes sérieux et de longue date dans plusieurs communautés des TNO. Les ITS peuvent être transmises pendant ces actes de violence et peuvent être les motifs cachés de l'embarras, de la gêne, de la honte ou de la culpabilité associés à la discussion sur le sexe ou le comportement sexuel. Les actes violents, le commerce illégal du sexe et l'abus d'alcool ou d'autres drogues semblent être en hausse partout aux TNO.

Buts, objectifs et actions

Les pages suivantes vont expliquer 5 buts, 10 objectifs et 39 actions qui ont été identifiés au cours de l'atelier de janvier 2004, tenu à Yellowknife. Ces buts, objectifs et actions, de concert avec le soutien accordé aux professionnels, aux éducateurs, aux parents et aux jeunes, contribueront à abaisser nos taux de ITS, qui sont à l'heure actuelle 9 fois plus élevés que la moyenne nationale, sous le niveau national avant la fin de la présente décennie.

Pratique clinique et traitement

But 1 :

Assurer des pratiques cliniques appropriées et efficaces et le traitement des ITS partout aux TNO.

Objectif 1 :

Élaborer et mettre en pratique des protocoles pour guider de manière uniforme les professionnels de la santé dans le traitement des ITS.

Actions :

1. Élaborer, mettre en œuvre et surveiller l'application de politiques pour améliorer le dépistage des hommes et des femmes, retracer les contacts, informer les partenaires, aviser les professionnels de la santé concernés et assurer un suivi du traitement.

Dépistage

a. Informer le public des risques associés aux ITS non diagnostiquées.

b. S'assurer que les fournisseurs de soins de santé sont informés de la gravité et des conséquences des ITS.

– Services d'approche

i. Outils de laboratoire améliorés.

Retracer les contacts

a. Les fournisseurs de soins de santé devront retracer les contacts dans tous les cas de ITS.

b. Obtenir la compréhension et la confiance des clients.

c. S'assurer que l'historique sexuel est complété et que l'information est véridique afin d'identifier les contacts.

d. Prodiguer des conseils et des soins adéquats aux contacts identifiés.

Informer les partenaires

a. Donner aux clients le choix entre informer activement ou passivement leurs partenaires, mais s'assurer que ce soit fait.

Aviser les professionnels de la santé concernés

a. Élaborer et mettre en application une politique et une infrastructure pour que les professionnels de la santé concernés soient informés et qu'ils fassent un suivi.

Rapporter les ITS au médecin-hygiéniste en chef

a. S'assurer que toutes les ITS diagnostiquées sont rapportées en temps utile au bureau du médecin-hygiéniste en chef.

b. Former les fournisseurs de soins de santé sur la manière appropriée d'utiliser les formulaires de rapports.

c. S'assurer que les données épidémiologiques et les informations sur les contacts sont complètes.

Surveiller l'efficacité et la pertinence des traitements/réponses

a. S'assurer que les suivis sont effectués.

b. Suivre les personnes infectées pour s'assurer que le traitement est efficace.

2. Élaborer, mettre en œuvre et surveiller la mise en application d'un protocole de pratique clinique pour garantir le respect de la vie privée des clients, la confidentialité et la sécurité :
   a. Offrir aux clients la possibilité de signer un formulaire de confidentialité.
   b. S'assurer que les clients connaissent leurs droits quand ils sont diagnostiqués avec une ITS.
   c. Expliquer aux clients le processus d'information des contacts et les assurer que leur anonymat est protégé par rapport au grand public.
3. Intéresser les fournisseurs de soins de santé à la solution des problèmes et à l'utilisation constante des politiques et des protocoles dans leurs interventions relatives aux ITS :
   a. Les fournisseurs de soins de santé doivent éduquer les clients sur la prévention des ITS.
   b. S'assurer que les fournisseurs de soins de santé transmettent les rapports épidémiologiques de tous les cas.
4. Uniformiser le matériel d'orientation des fournisseurs de soins de santé :
   a. S'assurer que les fournisseurs de soins de santé sont au courant des taux des ITS aux TNO.
   b. S'assurer que les fournisseurs de soins de santé connaissent les nouvelles lignes directrices pour la pratique clinique en vue de la prévention et du contrôle des ITS.
5. Tout le personnel médical et de soutien doit recevoir une orientation dès l'embauche, en insistant sur les codes d'éthique et le respect de la confidentialité :
   a. Tous les employés des services de santé et le personnel auxiliaire doivent comprendre et signer un serment de confidentialité.
6. Organiser régulièrement des sessions en milieu de travail sur la pratique clinique et le traitement des ITS :
   a. Tout le personnel des services de santé doit avoir une bonne compréhension des ITS et de leur prévention.

Objectif 2 :

Améliorer l'accès au diagnostic et au traitement des ITS et améliorer l'efficacité du diagnostic et du traitement dans toutes les communautés des TNO.

Actions :

1. Définir les méthodes et les responsabilités pour des services accessibles et confidentiels de dépistage des ITS, de traitement et de suivi dans chacune des communautés :
   a. Formation continue du personnel des services de soins de santé professionnels dans toutes les communautés.
   b. Tout le personnel doit connaître les droits des clients quant à la confidentialité et les conséquences de tout manquement.
   c. Créer une atmosphère de soutien professionnel pour les cliniciens de première ligne et le personnel des services d'approche.

2. Établir une liaison entre les services de diagnostic et de traitement des ITS et les activités d'éducation et de prévention des ITS :
   a. Faire de l'éducation une part intégrale du diagnostic et du schéma thérapeutique.
   b. S'assurer que les clients comprennent les risques associés aux activités sexuelles non protégées et leur présenter des options pour prévenir la transmission des ITS.
3. Établir un centre de ressources sur les ITS en lien avec le service d'appels Info-Soins TNO, cette unité centrale sera une source d'information et de soutien :
   a. Mettre sur pied des cliniques d'accès facile, sur le modèle de la clinique de santé-sexualité de Yellowknife, dans toutes les plus grandes communautés.
   b. Procurer des services d'approche de manière discrète et non menaçante aux populations à risque, spécialement les week-ends et après les heures de travail.

Prévention communautaire

But 2 :

Aider les membres de la communauté à éviter les comportements sexuels à risque et à choisir des modes de vie sains.

Objectif 1 :

Appuyer diverses initiatives de modes de vie sains pour et par les jeunes.

Actions :

1. Créer et financer un comité organisateur pour accueillir une conférence jeunesse annuelle sur les ITS, regroupant des intervenant de l'ensemble des TNO, pour :
   a. Sensibiliser les jeunes aux ITS.
   b. Donner aux jeunes une occasion de faire entendre leurs préoccupations et de participer à la sensibilisation aux ITS.
   c. Encourager les jeunes à s'ouvrir et à discuter de sexe, de comportements sexuels et de ITS.
   d. Appuyer les initiatives des jeunes, comme l'éducation par les pairs et les activités éducatives pour les jeunes.
2. Aider les conseils étudiants et les autres groupes de jeunes à inviter régulièrement des conférenciers/modèles de rôles pour discuter des enjeux lies aux ITS.
3. Financer les agences qui desservent les jeunes, afin de poursuivre les projets, les forums et les ateliers communautaires viables qui proposent des modes de vie sains
4. Mobiliser, former et soutenir les intervenants des services à la jeunesse.

Objectif 2 :

Mettre en œuvre des stratégies de prévention des ITS spécifiques à la communauté pour permettre aux membres les plus vulnérables d'éviter l'exploitation et les activités sexuelles à risques.

Actions :

1. Créer et soutenir des équipes communautaires de prévention des ITS, regroupant plusieurs générations et institutions, pour nommer et confronter les abuseurs.
2. Reconnaître la gravité des ITS et agir pour régler ce problème :
   a. Encourager les jeunes lors de présentations scolaires et de séminaires à discuter de sexe, de comportements sexuels et de ITS.
3. Travailler avec les jeunes pour agir dans les cas de consommation d'alcool ou de drogues par des adolescents et des adultes ou dans d'autres circonstances qui peuvent mettre des jeunes en danger de contracter des ITS.
4. Travailler ensemble pour appuyer les plans d'action et les initiatives existantes pour un mode de vie sain :
   a. Encourager les jeunes à vivre leur vie sans ITS.

Objectif 3 :

Permettre aux jeunes de prendre des décisions concernant leur mode de vie en toute connaissance de cause.

Actions :

1. Rendre les condoms et l'information relative à leur utilisation largement et régulièrement disponibles dans toutes les communautés des TNO :
   a. S'assurer de faciliter l'accès régulier à des condoms dans les édifices publics, les écoles secondaires, les centres pour les jeunes, les bars et les restaurants.
2. Étoffer les cours sur le rôle parental pour normaliser les conversations sur le sexe :
   a. Élaborer un élément sur les ITS à inclure dans le cours sur le rôle parental.
3. En tenant compte des conseils des jeunes, élaborer une série de trousses pour la prévention des ITS :
   a. Élaborer une trousse standard pour les communautés, contenant de l'information, du matériel, où se procurer du matériel, des idées pour des activités/techniques sur la manière de parler des ITS de manière détendue.
4. Tenir régulièrement des séances de formation pour améliorer la capacité d'utiliser efficacement les trousses :
   a. Élaborer des formations pour que le personnel de première ligne utilise correctement les trousses pour la prévention des ITS.
5. Continuellement mettre à jour le matériel :
   a. S'assurer que l'information la plus récente sur les ITS est ajoutée aux trousses dès quelle est disponible.

Promotion de la santé

But 3 :

Mettre en œuvre une campagne soutenue d'éducation et de sensibilisation aux ITS.

Objectif 1 :

Mettre en œuvre des activités éducatives et de sensibilisation multimédias qui ciblent les jeunes.

Actions :

1. Inciter les jeunes des TNO à élaborer une gamme complète d'outils éducatifs attrayants pour la jeunesse :
   a. Créer un groupe/comité de jeunes pour aider à l'élaboration de matériel éducatif s'adressant aux jeunes, comme les vidéos, les guides, les messages publicitaires télévisés portant sur les ITS aux TNO.
   b. Élaborer une campagne de sensibilisation aux ITS; cette campagne présentée dans les langues officielles des TNO ciblerait les jeunes, le grand public, les fournisseurs de services de santé et les leaders communautaires.
2. Rendre le matériel multimédia disponible à une plus grande échelle :
   a. Transmettre régulièrement aux médias et aux communautés des rapports sur l'état de la situation et les conséquences des ITS.
3. Maintenir le profil du matériel et des messages multimédias.

Objectif 2 :

Mettre en œuvre des activités éducatives et de sensibilisation qui ciblent les parents, les aînés et les leaders de la communauté.

Actions :

1. Inciter les jeunes à élaborer une vidéo et un guide éducatifs sur le grave problème des ITS, à l'intention des parents, des aînés et des leaders de la communauté,
2. Former et appuyer des jeunes pour qu'ils dirigent des ateliers communautaires.
3. Soutenir les parents, les aînés et les leaders de la communauté pour les aider à parler des ITS et à renseigner adéquatement leurs enfants et leurs jeunes :
   a. Faire valoir la normalité de parler de sexe, de comportement sexuel et des ITS.

ITS

la vérité toute nue

But 4 :

Développer la capacité des intervenants communautaires de première ligne à diriger des activités éducatives et de sensibilisation sur les ITS.

Objectif 1 :

Renforcer les programmes scolaires relatifs à la santé et à l'éducation sexuelle.

Actions :

1. Actualiser et élargir le programme d'enseignement relatif à la santé dispensé dans les écoles des TNO :
   a. S'assurer que toutes les écoles reçoivent un programme actualisé d'enseignement relatif à la santé, y compris un volet obligatoire qui traite des ITS en lien étroit avec les autres unités, comme le VIH/SIDA.
   b. Initier le programme de santé en matière de sexualité à des classes plus jeunes, comme les classes de 5e année à la 8e année, pour renseigner les enfants sur les ITS avant qu'ils deviennent sexuellement actifs.
2. Utiliser une approche d'équipe communautaire pour offrir de la même manière dans toutes les écoles des TNO le programme d'enseignement relatif à la santé :
   a. L'information transmise aux élèves doit être donnée en langage clair et simple et de manière intéressante et plaisante.
   b. Le ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation, ainsi que le ministère de la Santé et des Services sociaux doivent travailler ensemble pour dispenser le programme de santé en matière de sexualité.
3. Offrir régulièrement aux éducateurs de la formation sur la manière de dispenser le programme relatif à la santé, y compris le volet ITS :
   a. Faire en sorte que les conseillers scolaires connaissent les ITS et les méthodes de prévention.
   b. Élaborer des ateliers de formation sur la manière de dispenser le programme relatif à la santé, y compris le volet ITS.
   c. Les ateliers doivent être donnés à tous les enseignants qui dispensent le programme.
4. Surveiller l'enseignement du programme relatif à la santé pour s'assurer que les messages et les renseignements sont présentés de la même manière partout aux TNO.
   a. Faire des contrôles réguliers dans les écoles pour s'assurer que le programme d'enseignement relatif à la santé y est dispensé.

Objectif 2 :

Former les intervenants de première ligne (y compris les pairs) pour faire l'éducation du public sur les ITS.

Actions :

1. Créer une gamme à volets multiples de possibilités de formation standard.

Engagement communautaire

But 5 :

Permettre à la communauté de s'approprier et d'assumer la responsabilité de la santé et du bien-être de ses membres.

Objectif 1 :

Inciter les leaders et les preneurs de décisions à agir contre les ITS au sein de leur communauté.

Actions :

1. Commanditer régulièrement des émissions de radio de type tribune libre pendant lesquelles on discutera des ITS :
   a. Accroître la sensibilisation du public aux ITS par le biais des médias.
   b. Permettre au public d'acquérir une connaissance/compréhension des conséquences des ITS.
   c. Offrir au public des moyens discrets de poser des questions personnelles. Ces émissions permettent l'anonymat quand les personnes sont embarrassées de questionner un médecin ou une infirmière.
2. Appuyer les champions ou les défenseurs de la communauté :
   a. Réunir régulièrement les leaders et discuter du problème des ITS.
   b. Augmenter la participation des citoyens aux discussions et aux actions prises par rapport aux ITS, par le biais de réunions et de plus nombreuses campagnes de sensibilisation.
   c. Identifier une personne bien en vue qui peut parler franchement des problèmes reliés aux ITS.
3. Assurer une planification interorganismes qui inclut les initiatives contre les ITS :
   a. Obtenir la participation des citoyens locaux dans la création de communautés en santé, ainsi que dans la prévention et le contrôle des ITS.
4. Exiger publiquement la participation des leaders et des décideurs dans les initiatives de prévention des ITS :
   a. Soutien communautaire des activités de promotion de la santé.

ITS la vérité toute nue

Conclusion :

Le présent document sur les orientations stratégiques présente une vision à long terme des Territoires du Nord Ouest sans ITS et dresse la carte routière pour y arriver. Il identifie un ensemble de buts, d'objectifs et d'actions qui doivent être poursuivis avec constance pour faire cesser et renverser l'augmentation des infections transmises sexuellement que nous avons connue au cours de la dernière décennie. En travaillant ensemble et en nous entraidant, avec des ressources adéquates, cette vision peut devenir réalité et le demeurer longtemps.